



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BAIANO



DECLARAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS

NOME: _____

CARGO: _____

NOME DO BANCO: _____ Nº. DO BANCO: _____

CIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE Nº.: _____

Assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Salvador, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA POR EXTENSO

Observações:

- 1 - Obrigatório DV(Digito Verificador) para todos os Bancos (Agência e Conta).
- 2 - Anexar cópia do cartão informado